Le test d'angine en deux minutes trente



Validé par
le Pr Guy Salfati,



médecin généraliste, professeur associé, UFR-Dijon, Côte-d'Or

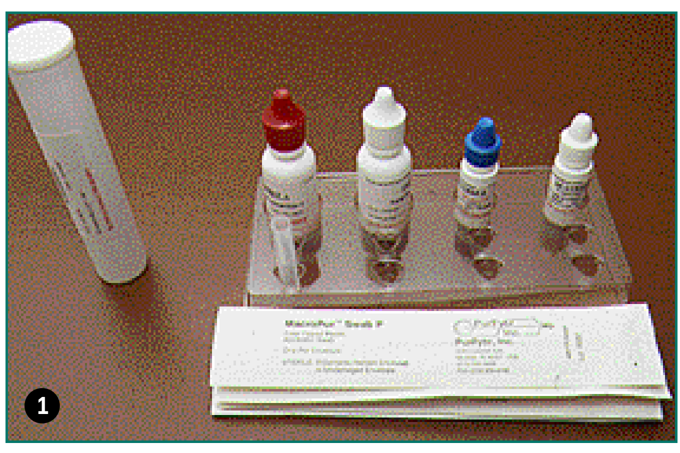
Rubrique coordonnée par les
Drs Juliette Lévilion
et Marie-Anne Puel
Photos : Francine Bajande

Le test de diagnostic rapide (TDR)

■ Après avoir été évoqués pendant plus de quinze ans, les TDR de l'angine arrivent chez les médecins concernés : généralistes, pédiatres, ORL. Les tests sont distribués gratuitement aux médecins qui en font la demande à la caisse d'assurance maladie du lieu d'exercice. Des séances de FMC rémunérées sont organisées, ainsi qu'une campagne d'information destinée au grand public.

■ Le gouvernement et les caisses de Sécurité sociale qui financent cette campagne espèrent ainsi retrouver à l'échelle nationale les excellents résultats du test réalisé à grande échelle en Bourgogne, qui avait vu le nombre de prescriptions d'antibiotiques pour des symptômes d'angine divisée par deux. Ce qui représentait des avantages considérables pour les patients(seuls ceux porteurs d'une angine à streptocoques ß-hémolytiques, donc chez qui un traitement antibiotique apporte un bénéfice, recevaient un antibiotique), pour l'écologie microbienne générale de la population et pour... les finances de la Sécurité sociale.

Avant le prélèvement



❶ **Le matériel**

Le praticien dispose d'un chevalet pour y placer quelques tubes à essais, prêts à l'emploi. Il a reçu une cinquantaine de porte-coton et de petits tubes à essais (mais il peut en demander davantage), des bandelettes réactives et deux flacons de réactifs.

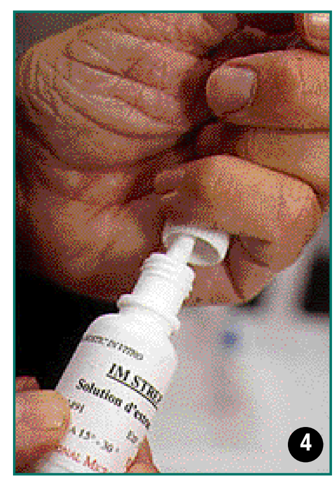
Attention!
Conserver les kits entre 15 °C et 30 °C, ce qui peut représenter une difficulté pour les visites à domicile.





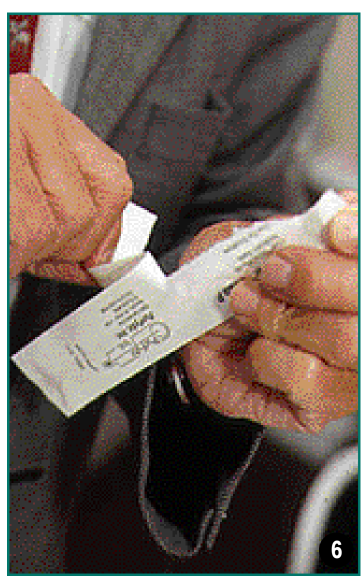


❷ ❸ **Le médecin dépose trois gouttes de réactif n° 1 qui contient du nitrate de sodium dans le tube à essais.**





❹ ❺ **Il dépose ensuite trois gouttes de réactif n° 2 qui contient de l'acide acétique.**



❻ **Il ouvre la pochette stérile contenant l'écouvillon.**



❼ **Attention: l'écouvillon stérile doit le rester!**

Qui prélever?

• Les patients se plaignant d'un mal de gorge, surtout avec fièvre et dysphagie, ou ayant un érythème à l'examen.
• Le patient pour qui un doute s'est installé ou s'il demande des antibiotiques alors que le praticien n'en aurait pas spontanément proposé.



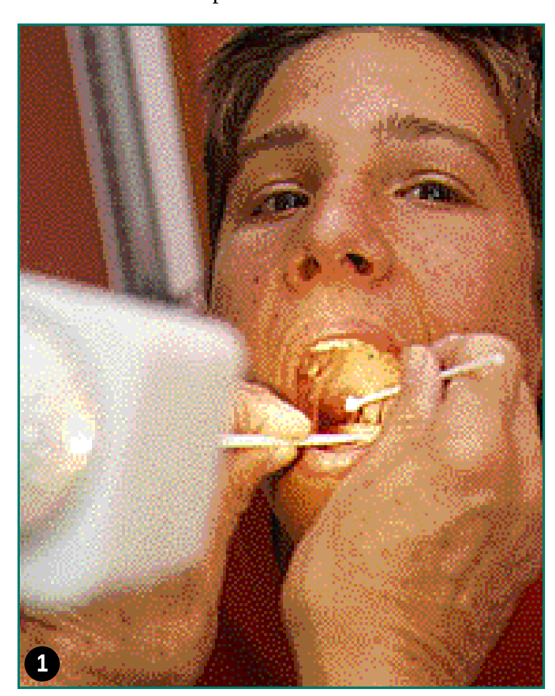
❽ **Le médecin explique au patient comment se passe le prélèvement de gorge.**

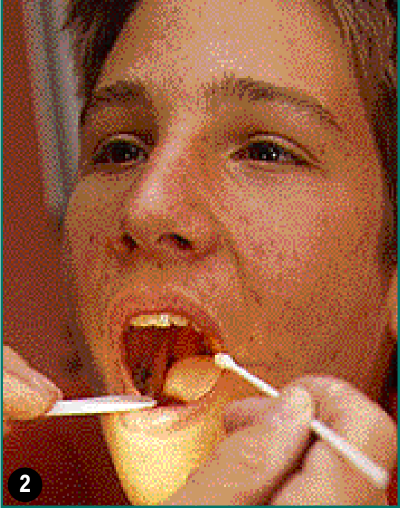
❾ **La gorge doit être bien éclairée.**

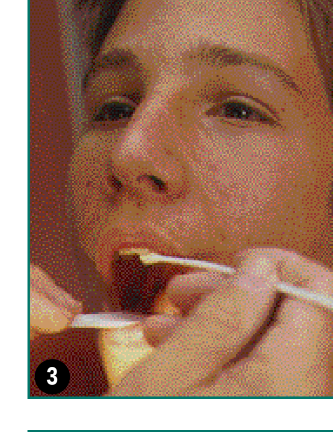
▸▸▸

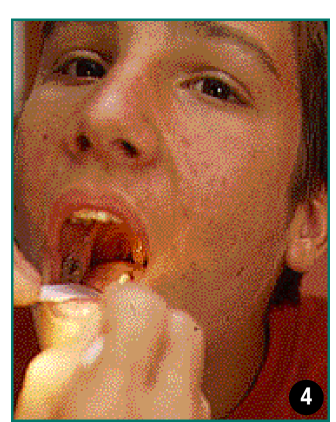
Le prélèvement

Le médecin frotte l'amygdale ou le pilier postérieur du côté malade (rouge ou douloureux) à l'aide de l'écouvillon et le dépose dans le tube à essais.









Trois erreurs à éviter :

2 Toucher les lèvres.

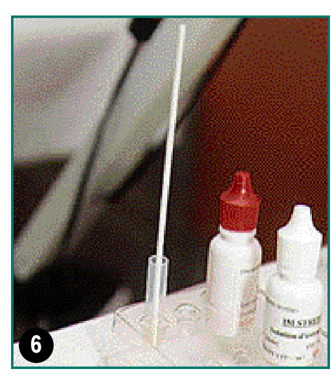
3 Toucher les dents.

4 Toucher la langue


1 Le bon geste

Après le prélèvement











5 Déposer l'écouvillon dans le tube à essais.

6 7 Attendre 1 minute.

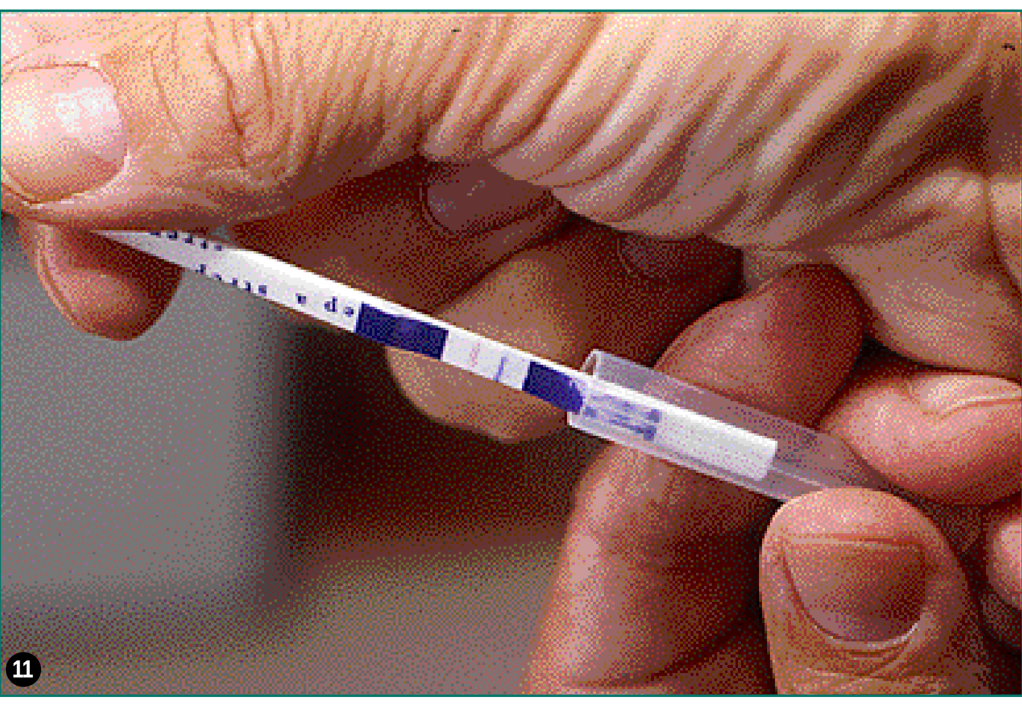
8 Retirer l'écouvillon du tube.

9 Introduire la bandelette réactive.

Lecture du test

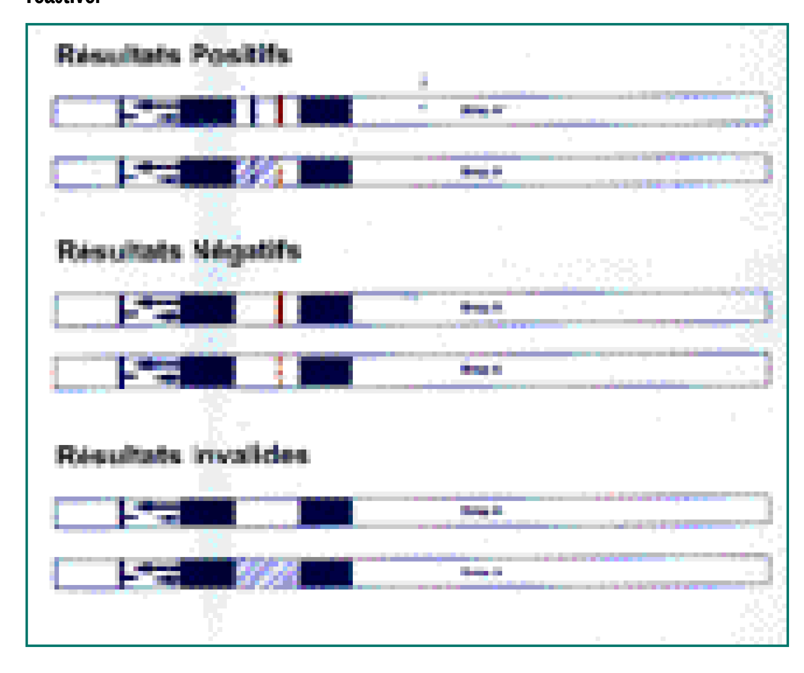


10 Attendre entre une minute et une minute trente jusqu'à l'apparition d'un trait rouge.



11 Le test est positif en cas d'apparition d'un trait bleu: il s'agit d'une angine bactérienne à streptocoques ß-hémolytiques.

Un trait rouge apparaît en haut de la bandelette lorsque le temps écoulé est suffisant. Un trait bleu apparaît si le test est positif: l'antigène streptococcique A, présent sur l'écouvillon, a réagi avec les anticorps antistreptococciques présents sur la bandelette réactive.



En conclusion

Au total, un examen rapide (deux minutes 30), facile, fiable (spécificité 97,8 % et sensibilité 96 %) qui donne au praticien de premier recours les moyens d'une prise de décision argumentée en matière de prescription d'antibiotiques.

Lors de la campagne réalisée en Bourgogne, quelques médecins se sont trouvés confrontés à des difficultés de prélèvement. En fait, le nombre de ces difficultés de prélèvement a diminué avec le temps : l'apprentissage est efficace. Dans d'autres cas (8%), des médecins ont déclaré rencontrer des difficultés de manipulation des réactifs. Dans de très rares cas (2 %), c'est la lecture du résultat qui s'est avérée difficile. A noter: le test de diagnostic rapide qui sera prochainement distribué sur simple demande à la Caisse d'assurance maladie n'a pas encore été choisi parmi les différents modèles de tests existants.